



Email Address: _____

CITY OF MOUNTAIN VIEW

Formulario de Inscripción para Tween Time

Favor de entregar este formulario en la oficina principal de la Escuela Intermedia Graham.

Por favor use letra de molde para llenar la información. Los formularios incompletos no serán procesados.

NOMBRE DEL PARTICIPANTE Nombre y Apellido	CUMPLEAÑOS MM/DD/AA	SEXO M/F	GRADO 09-10

PADRE O ADULTO RESPONSABLE _____ Padre Tutor Legal
 Nombre _____ Apellido _____
 Dirección _____ Ciudad _____ Código Postal _____
 Teléfonos -Casa (_____) _____ Trabajo (_____) _____ Celular (_____) _____

Información para Emergencias

Persona(s) (aparte de los padres/tutores legales mencionados arriba) a quienes contactar en caso de una emergencia:

Nombre _____ Parentesco _____ teléfono (_____) _____

Nombre _____ Parentesco _____ teléfono (_____) _____

¿Las personas mencionadas arriba tienen autorización para recoger al participante de los programas de Recreación? Sí _____ No _____

¿El participante toma algún medicamento? No _____ Sí _____ Si respondió sí, por favor indique cuales aquí: _____

¿El participante sufre de alguna alergia? No _____ Sí _____ Si respondió sí, por favor indique cuales aquí: _____

Mencione cualquier atención especial, cuestiones de salud, o sugerencias que el personal deba saber sobre el participante:

Autorización para la Salida – Por favor indique su preferencia con su iniciales

_____ Yo firmaré el registro de salida de mi hijo/hija cada día.

_____ Mi hijo/hija puede firmar el registro de salida para irse a casa a pie, en bicicleta o para otras actividades después de la escuela.

** Los participantes que salgan temprano del programa deben estar fuera de la escuela Graham inmediatamente.*

LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDADES: Para considerar la participación en las clases o actividades que ofrece la Ciudad de Mountain View, yo, al firmar la presente estoy de acuerdo a indemnizar y no culpar a la Ciudad de Mountain View, así como desistir en presentar cargos y no hacer reclamaciones de ninguna índole, por pérdidas, daños personales o muerte, así como daños a la propiedad, que pudiera suceder ahora y en el futuro, al Ayuntamiento de Mountain View, el Consejo de la Ciudad, empleados, agentes y voluntarios de culpas que puedan resultar o tenga conexión con mi participación en la clase o actividades, aun cuando los cargos sean a causa de negligencia o descuido de parte del personal o la institución mencionada. En el entendido que los accidentes o daños puedan suceder con mi participación en esta clase o actividad; y aun conociendo los riesgos, estoy de acuerdo en asumir dichos riesgos por mi, miembros de mi familia y mis asignados y desistir en presentar cargos y no hacer reclamaciones de ninguna índole a las personas o entidades mencionadas aun por negligencia o descuido, motivo por lo cual pudieran ser responsables de daños. Además tengo entendido que el Ayuntamiento de Mountain View, el Consejo de la Ciudad, empleados, agentes y voluntarios, no son responsables por los objetos personales propiedad de los participantes en la clase o actividad. En el entendido y estando de acuerdo con esta Liberación de Responsabilidades y los riesgos que esto pueda ocasionar a mi persona, miembros de mi familia o asignados en firmar libremente y sabiendo que es un compromiso legal para mí, miembros de mi familia y asignados. He leído y estoy de acuerdo a la inscripción y a las políticas de dicho programa. Al firmar doy fe de haberlo leído y del contenido de este documento.

Firma del Padre/ Tutor Legal _____ Fecha _____